



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Tratamiento ortopédico de las fracturas diafisiarias
de fémur en niños”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía Ortopédica y
Traumatología

AUTOR

Marco Antonio GÓMEZ NEYRA

Lima, Perú

2012

TRATAMIENTO ORTOPÉDICO DE LAS FRACTURAS DIAFISIARIAS DE FÉMUR EN NIÑOS

RESUMEN

Objetivo: El propósito de este estudio es mostrar nuestra experiencia en el Hospital Nacional Hipólito Unanue sobre el tratamiento ortopédico de las fracturas diafisiarias de fémur en niños.

Material y Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo longitudinal de tipo analítico en 88 pacientes menores de 12 años de edad en el período comprendido entre enero del 2007 y diciembre del 2010, que recibieron tratamiento ortopédico (tracción de partes blandas más colocación de yeso).

Resultados: Se encontró predominancia en el sexo masculino en un 55% de casos, la edad de presentación más frecuente correspondió a los menores de 3 años (65%), el lado de mayor predominancia fue el lado derecho en un 55%. La causa principal fue por caídas (51%) y la localización más frecuente de la fractura fue en el tercio medio (80%). Primó el trazo de fractura transversa en un 43%. En este estudio el 86% de los pacientes estuvo con tracción lineal de partes blandas entre 15 a 21 días. Sobre el tiempo de uso del aparato de yeso el 55 % en promedio estuvo con aparato de yeso entre 40 a 50 días. De los 88 pacientes un 48% presentaron complicaciones posteriores al retiro de la espica de yeso, dolor (23%), rigidez de rodilla (18%) y dismetrías (7%). Con la prueba estadística de chi-cuadrado se halló relación estadísticamente significativa entre las complicaciones presentadas y el tiempo de tracción, y entre las complicaciones y el tiempo de uso de aparato de yeso.

Conclusiones: Los resultados obtenidos a corto y largo plazo así como las complicaciones son de características similares a otros estudios. Se requiere una adecuada valoración de este tipo de fracturas, y un análisis de los riesgos y beneficios de los diversos tipos de tratamiento. El tratamiento quirúrgico se debe reservar principalmente para los niños mayores de 6 años.

Palabras Clave: Fractura diafisiaria, fémur, fracturas en el niño

ORTHOPEDIC TREATMENT OF FEMORAL SHAFT FRACTURES IN CHILDREN

ABSTRACT

Objective: The purpose of this study is to show our experience in the Hipolito Unanue National Hospital on the orthopedic treatment of femoral shaft fractures in children.

Material and Methods: We conducted a retrospective longitudinal analytical type in 88 patients under 12 years of age in the period between January 2007 and December 2010, who received orthopedic treatment (more traction placement plaster).

Results: Was found in the male predominance in 55% of cases, the most common presenting age corresponded to less than 3 years (65%), the most predominant side was the right side in 55%. The main cause was due to falls (51%) and the most common site of the fracture was in the middle third (80%). The main fracture line was transverse with 43%. In this study 86% of patients with linear-pull was soft between 15 to 21 days. About the time the appliance is plaster on average 55% Installed plaster was between 40 to 50 days. Of the 88 patients 48% had complications after the removal of the plaster spica, pain (23%), knee stiffness (18%) and limb differences (7%). With the test statistical test of chi-square statistically significant relationship was found between the complications and time traction, and between complications and plaster airtime.

Conclusion: The results in the short and long term and complications are similar to other studies. It requires a proper assessment of these fractures, and an analysis of the risks and benefits of various types of treatment. Surgical treatment should be reserved mainly for children over 6 years.

Keywords: diaphyseal fracture, femur fractures in children